



POLSKI  
ZWIĄZEK  
NIEWIDOMYCH



Państwowy Fundusz  
Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych

„Zrób to sam - szkolenie instruktorów czynności życia codziennego”

Załącznik nr 1

### FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy:

.....

Dane kontaktowe Wykonawcy (numer telefonu/e-mail):

.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/2022 dotyczące świadczenie usług hotelarsko - noclegowych wraz z wyżywieniem i przerwami kawowymi w ramach projektu dofinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych pt. „Zrób to sam – szkolenie instruktorów czynności życia codziennego” (nr um. o dofinansowanie:

ZZB/000786/BF/D) oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i terminami ujętymi w treści zapytania:

A	B	C	D
Lp.	Wyszczególnienie	Koszt jednostkowy dla jednej osoby (PLN, brutto)	Koszt łączny dla liczby osób (PLN, brutto)
1.	Koszt obiadu		
3.	Koszt przerwy kawowej x ilość przerw		X ilość przerw
	Koszt kolacji		
4.	Koszt noclegu w pokoju jednoosobowym (ze śniadaniem)		
5.	Suma kosztów	X	

słownie: cena brutto za świadczenie usług hotelarsko - noclegowych wraz z wyżywieniem oraz dwiema przerwami kawowymi:

.....  
.....

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam, że zapoznałam/łem się ze specyfikacją istotnych warunków zapytania ofertowego oraz z warunkami wykonania zamówienia. Do ww. warunków nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i uznaję się za związaną/ego określonymi w nich postanowieniami.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu zawarte w punkcie 7 Zapytania ofertowego.
4. Oświadczam, że nie jestem powiązany/a z Polskim Związkiem Niewidomych, osobowo lub kapitałowo – punkt 16.3 Zapytania ofertowego
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.
6. Oświadczam, że uważam się za związaną/ego niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczam, że jeżeli nastąpią jakiegokolwiek znaczące zmiany przedstawione w moich dokumentach załączonych do oferty natychmiast poinformuję o nich Zamawiającego.
8. W przypadku, gdy ofertę podpiszą osoby nie będące w KRS lub EIDG, prosimy o dostarczenie Pełnomocnictwa potwierdzającego umocowanie do reprezentowania Wykonawcy.

**Świadomy/i odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w Formularzu oferty oraz w przedłożonych dokumentach są zgodne z prawdą.**

data .....

podpis Oferenta

\* Niepotrzebne skreślić lub usunąć.

1.